

INFORMATIVA PER TC TORACE (SCREENING) - CONSENSO

La TC è una tecnica diagnostica che utilizza radiazioni ionizzanti e fornisce, rispetto alla radiologia tradizionale, un miglior dettaglio morfologico di tutte le strutture anatomiche.

Si tratta di un esame che espone a radiazioni ionizzanti (raggi X).

Le donne in età fertile devono escludere gravidanze in corso per le conseguenze derivanti dall'esposizione a radiazioni ionizzanti in caso di gravidanza, le quali a dosi elevate, possono causare malformazioni, ritardo di sviluppo e anche la morte dell'embrione o del feto.

La TC del torace per screening viene eseguita con un protocollo dedicato, a bassa dose di radiazioni.

Questo esame è indicato nei pazienti asintomatici ad alto rischio: uomini e donne oltre i 50 anni di età, fumatori o ex fumatori (che abbiano smesso di fumare da meno di 10 anni) di almeno un pacchetto di sigarette al giorno per 20 anni, ma può essere eseguito anche dai pazienti non fumatori.

E' dimostrato che è efficace nella diagnosi della maggior parte dei tumori polmonari in stadio curabile in quanto consente di individuare noduli di pochi millimetri di diametro, non dimostrabili in una semplice radiografia del torace, con una riduzione di mortalità del 20%.

E' un esame di breve durata e non utilizza mezzo di contrasto.

Pertanto è un esame ricco di informazioni senza nessuna controindicazione.

Se in corso dell'esame diagnostico richiesto viene riscontrata un'alterazione che necessita di ulteriore approfondimento per una diagnosi precisa, il radiologo potrà estendere l'indagine per chiarire il dubbio diagnostico.

Preso atto delle informazioni fornite nel modulo di consenso il paziente può richiedere ulteriori spiegazioni al medico radiologo.

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DI INDAGINE DI TC TORACE SENZA MEZZO DI CONTRASTO

Io sottoscritto/a..... nato/a il.....
ho letto e compreso quanto sopra esposto e, soddisfatto/a delle informazioni ricevute dal Dott.....

acconsento a sottopormi all'esame di Tc Torace senza mezzo di contrasto

non acconsento a sottopormi all'esame di Tc Torace senza mezzo di contrasto

.....
Data

.....
Firma Paziente

.....
Firma del Medico che ha raccolto il consenso

DICHIARAZIONE DI NON GRAVIDANZA

Preliminari informazioni a seguito delle disposizioni per la Radioprotezione (D. Lgs. 101/2020) che richiedano la comunicazione allo specialista radiologo, da parte della Paziente in età fertile, dello stato di gravidanza certa o presunta.

La sottoscritta nata il, che deve sottoporsi in data odierna ad esame radiologico, debitamente informata dal personale sanitario delle conseguenze derivanti dall'esposizione a radiazioni ionizzanti in caso di gravidanza,

DICHIARA di non essere in stato di gravidanza certa o presunta.

.....
Data

.....
Firma della paziente

REVOCA DEL CONSENSO: CAMBIO DI DECISIONE RIGUARDO ALL'EFFETTUAZIONE DELL'ESAME

Revoco il consenso all'effettuazione dell'esame

Lei non è assolutamente obbligata/o ad effettuare l'esame; alternativamente il medico utilizzerà altre procedure che sono attualmente disponibili per l'effettuazione delle quali verrà comunque richiesto il suo consenso.

Data.....

Firma.....